

Relatienummer:

Intermediairwijziging

Verzekeraar:

Postadres:

Postcode:

Woonplaats:

Gegevens ondergetekende, verzekeringnemer:

Naam:

Adres:

Postcode/plaats:

Telefoon:

E-mailadres:

Ondergetekende, verzekeringnemer, verzoekt de verzekeraar onderstaande polis(sen) per direct om te zetten naar intermediair Bonnes verzekeringen:

1. Polisnummer:



In aanvulling op bovenstaande polisnummer(s) verzoekt verzekeringnemer eventuele andere polissen op naam van verzekeringnemer, tevens behorend tot de directe portefeuille bovengenoemde maatschappij, tegelijk om te zetten naar bovenstaande intermediair.



Tevens het verzoek om provisie volledig te verwijderen op deze polissen.

** Als gevolg van de intermediairwijziging gaan alle rechten en verplichtingen over op het nieuwe intermediair.*

Aldus getekend op

te

Handtekening verzekeringnemer
